



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

**TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(TUS)
(1. Dönem)**

KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ

24 ŞUBAT 2019

ÖĞLEDEN SONRA OTURUMU

Bu testlerin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve testlerin hazırlanmasındaki mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.

AÇIKLAMA

1. Bu kitapçıkta toplam **120 soru** bulunmaktadır.
2. Bu test için verilen cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
3. Bu test puanlanırken doğru cevaplarınız sayısından yanlış cevaplarınız sayısının dörtte bir çıkarılacak ve kalan sayı bu test ile ilgili ham puanınız olacaktır.
4. Kitapçığın sayfalarındaki boş yerleri müsvetde için kullanabilirsiniz.
5. Cevaplamaya, istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kağıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
6. Bu kitapçıkta yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Cevap kağıdında bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır. İşaretlediğiniz bir cevabı değiştirmek istediğinizde, silme işlemini çok iyi yapmanız gerektiğini unutmayınız.
7. Sınavda uyulacak kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

Bu testte 120 soru vardır.

1. Otuz yaşındaki 28 haftalık gebe hasta ateş, yan ağrısı, bulantı, kusma ve idrar yaparken yanma şikâyetleriyle acil servise başvuruyor. Hastanın fizik muayenesinde ateş 38,5°C, sağ kostovertebral açı hassasiyeti ve suprapubik hassasiyet tespit ediliyor. Kan sayımında lökosit 15.000/mm³ ve C-reaktif protein düzeyi beş kat artmış bulunuyor. Tam idrar incelenmesinde sedimentte lökosit kümeleri ve idrarın Gram boyamasında gram negatif basil görülüyor. Hastadan kan ve idrar kültürü alınıyor. Yakın zamanda antibiyotik kullanma öyküsü bulunmayan hastada kültür sonuçları çıkana kadar ampirik tedavi planlanıyor.

Bu hastanın tedavisinde kullanılacak antibiyotik ve verilmiş formu aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Siprofloksasin – Oral
B) Tigesiklin – İntravenöz
C) Seftriakson – İntravenöz
D) Streptomisin – İntramusküler
E) Tetrasiklin – Oral

2. Otuz yedi yaşındaki erkek hasta yüksek ateş, baş ağrısı, terleme, ishal ve bilinç bulanıklığı nedeniyle acil servise getiriliyor. Öyküsünden, 15 gün önce bir Güney Afrika ülkesine seyahat ettiği öğreniliyor. Fizik muayenesinde hepatosplenomegali saptanıyor. Laboratuvar incelemesinde anemi ve laktat dehidrogenaz enziminde yükseklik tespit ediliyor.

Bu hastada, ayrıca tanıda yapılması gereken en uygun tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gruber-Widal testi
B) Dışkı kültürü
C) CRP ve prokalsitonin bakılması
D) Brucella tüp aglütinasyonu
E) Kandan kalın damla preparat incelemesi

3. Böbrek nakli nedeniyle 2 aydır yüksek doz (>30 mg/gün) kortikosteroid kullanmakta olan ve kaviter lezyonlarla seyreden akciğer enfeksiyonu nedeniyle tetkik edilen 62 yaşındaki erkek hastada ani bilinç değişikliği geliyor. Hastanın kraniyal manyetik rezonans incelemesinde frontal lobda 2x3 cm'lik apse olduğu görülüyor. Beyin apsesinin bilgisayarlı tomografi rehberliğinde yapılan stereotaktik örneklemesinde, gram pozitif, yer yer boya almayan filamentöz basiller görülüyor. Kanlı agarda yapılan kültüründe, inkübasyonun 5. gününde, toprak kokuyor ve gram pozitif dallanan basiller üüyor.

Bu hastadaki en olası etken aşağıdakilerden hangisidir?

- A) *Mycobacterium tuberculosis*
B) *Nocardia farcinica*
C) *Actinomyces israelii*
D) *Cryptococcus neoformans*
E) *Aspergillus fumigatus*

- I. Yedi gündür hastanede yatıyor olmak
II. Paraziteminin %3 olması
III. ALP değeri >125 IU/L olması

Yukarıdaki bulgulardan hangileri *Babesia microti* enfeksiyonunda kötü prognoz göstergesidir?

- A) Yalnız I
B) I ve II
C) Yalnız III
D) I ve III
E) II ve III

5. İdiyopatik pulmoner fibroziste, yüksek rezolüsyonlu bilgisayarlı tomografi çekildiği zaman aşağıdaki bulgulardan hangisinin görülmesi en az olasıdır?

- A) Retiküler dansite artışları
- B) Subplevral baskın tutulum
- C) Bal peteği görünümü
- D) Alt zonlarda baskın tutulum
- E) Sentrilobüler nodüller

6. Diffüz parankimal akciğer hastalığı olan 42 yaşındaki kadın hastada şilotoraks saptanıyor.

Bu hasta için en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Langerhans hücreli histiyositozis
- B) Lenfanjiyoleiyomiyomatozis
- C) Alveolar mikrolitiyazis
- D) Eozinofilik granümatöz anjiit
- E) Lenfositik interstisyel pnömoni

7. Metastatik küçük hücreli dışı akciğer kanseri tanısı alan bir hastada, hedefe yönelik tedavi seçiminde aşağıdakilerden hangisinin prediktör önemi yoktur?

- A) EGFR-duyarlılaştırıcı mutasyonlar
- B) ALK geni yeniden düzenlenmesi
- C) p53 gen mutasyonları
- D) ROS1 gen füzyonları
- E) PDL-1 gen ifadesinin %50'den fazla olması

8. Yetmiş iki yaşındaki kadın hasta eror sırasında bayılma şikâyetiyle başvuruyor. Kan basıncı 100/80 mmHg ve kalp atım hızı 72/dakika olarak saptanıyor. Fizik muayenesinde S2 tek ses olarak işitiliyor. Sağ 2. interkostal aralıkta boyuna yayılan valsälva manevrası ile azalan midstolik ejeksiyon üfürümü duyuluyor.

Bu hastanın fizik muayenesinde aşağıdaki bulgulardan hangisinin saptanması en olasıdır?

- A) Pulsus bisferiens
- B) Pulsus paradoksus
- C) Pulsus parvus et tardus
- D) Pulsus alternans
- E) Corrigan nabzı

ÖSYM
Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM tarafından yayımlı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

9. Aşağıdakilerden hangisi elektrokardiyografide ST elevasyonu nedenlerinden biri değildir?

- A) Akut miyokard enfarktüsü
- B) Akut perikardit
- C) Erken repolarizasyon
- D) Miyokard enfarktüsü sonrası ventriküler anevrizma
- E) Konstrüktif perikardit

10. Atrial fibrilasyonu olan bir hastada aşağıdaki fizik muayene bulgularından hangisi beklenmez?

- A) S1 şiddetinde değişme
- B) S4
- C) S3
- D) Pulse defisit
- E) Aritmik nabız

11. Altmış altı yaşındaki erkek hasta 2 aydır olan hafif eforla ortaya çıkan nefes darlığı yakınmasıyla başvuruyor. Juguler ven basınç artışı olduğu ve kalp tepe vurumunun sol laterale kaydığı tespit ediliyor. Hastanın sistemik arter hipertansiyonu olduğu öğreniliyor. EKG'sinde sol ventrikül hipertrofisi bulguları saptanıyor. Trans-torasik ekokardiyografisinde sol ventrikül hipertrofisi ve sol atriyum genişlemesi olan hastanın sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu %45 olarak ölçülüyor.

Bu hastada, aşağıdaki kan tetkiklerinden hangisinin düzeyindeki yükseklik kalp yetmezliği tanısını destekler?

- A) Yüksek duyarlılıklı CRP
- B) D-dimer
- C) NT-pro BNP
- D) CK-MB
- E) Troponin T

12. Peptik ülser nedeniyle *Helicobacter pylori* eradikasyonu tedavisi uygulanmış bir hastada tedavinin başarısının değerlendirilmesinde aşağıdakilerden hangisi kullanılmaz?

- A) Endoskop ve hızlı üreaz testi
- B) Endoskopik biyopsi ve histoloji
- C) Dışkıda *Helicobacter pylori* antijeni
- D) Kanda *Helicobacter pylori* antikoru
- E) Üre nefes testi

ÖSYM

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

13. Elli beş yaşındaki erkek hasta iştahsızlık, karında şişlik, kilo kaybı ve ateş yüksekliği nedeniyle başvuruyor. Fizik muayene ve görüntüleme yöntemlerinde asit tespit ediliyor. Hastanın serum albümini 3,9 g/dL saptanıyor. Asit sıvısında ise albümin 3,2 g/dL, lökosit sayısı 400/mm³ ve lökositlerin %80'inin mononükleer hücrelerden oluştuğu tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Alkolik siroz
- B) Nefrotik sendrom
- C) Tüberküloz peritonit
- D) Budd-Chiari sendromu
- E) Dekompanse sağ kalp yetmezliği

14. Kronik hepatit B enfeksiyonunda aşağıdakilerden hangisi hepatit B virusu "precore" mutasyonu ile doğrudan ilişkilidir?

- A) HBeAg (-) kronik B hepatitlerinin oluşması
- B) Hastalığın erken döneminde görülmesi
- C) İnaktif taşıyıcılık durumunun oluşması
- D) Lamivudin tedavisine direnç gelişmesi
- E) Bulaşıcılık potansiyelinin yükselmesi

15. Kırk sekiz yaşındaki kronik hepatit B enfeksiyonuna sekonder sirozu olan ve başka hastalığı olmayan bir kadın hastada ultrasonografide karaciğer sağ lobda 3 cm'lik nodüler bir lezyon tespit ediliyor. Manyetik rezonans görüntülemesi hepatoselüler karsinom ile uyumlu olan hastanın karaciğer biyopsisinde hepatoselüler karsinomu destekleyen bulgular saptanıyor. Hasta Child B evresinde olup endoskopide özofagus varisleri bulunuyor. Serum AFP değeri 240 ng/mL (normal <7 ng/mL) olarak bulunuyor.

Barselona Kliniği karaciğer kanseri evrelendirme sınıflandırmasına göre bu hasta için en uygun tedavi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Cerrahi rezeksiyon
- B) Perkütan alkol enjeksiyonu
- C) Radyofrekans ablasyon
- D) Transarteriyel kemoembolizasyon
- E) Karaciğer transplantasyonu

16. Mamografi ve meme ultrasonografisi sonucunda "BIRADS 6" tanı kategorisi belirtilmiş olması ne anlama gelir?

- A) Olası benign bulguların varlığı
- B) Yüksek olasılıkla malign bulguların varlığı
- C) Net olmayan bulguların varlığı
- D) Tanı konulmuş meme kanserine ait bulguların varlığı
- E) Normal meme değerlendirmesi

17. Kullandığı insülin dozu ile kan şekeri regüle olan bir hastada tedavi değişikliği olmadığı hâlde tekrarlı hipoglisemiler görülmeye başlıyor.

Aşağıdakilerden hangisinin hastadaki bu duruma yol açmış olması en olasıdır?

- A) Hiperparatiroidi B) Cushing sendromu
C) Böbrek yetmezliği D) Akromegali
E) Hemokromatozis

18. Kırk beş yaşındaki kadın hasta terleme, sinirlilik ve çarpıntı şikâyetleriyle başvuruyor. Laboratuvar tetkiklerinde serum serbest T4 28 pmol/L (normal: 12-22 pmol/L) ve TSH 3,4 mU/L (normal: 0,5-4 mU/L) saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Graves hastalığı
B) Tiroid hormon direnci
C) Toksik multinodüler guatr
D) İyot hipertiroidisi
E) Struma ovarii

19. Bir hafta önce kardiyoloji kliniğinde koroner arter anjiyografisi ve stent uygulaması yapılan 56 yaşındaki kadın hasta kontrol amaçlı başvuruyor. Trombosit sayısının 25.000/mm³ saptanması dışında tam kan sayımı normal bulunuyor. Periferik yaymada lökosit ve eritrosit morfolojisi normal saptanıyor. Rutin biyokimyasal incelemeleri normal bulunan hastanın öyküsünden stent işlemi öncesi tam kan sayımının normal olduğu öğreniliyor.

Bu hastayla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Kemik iliği incelemesi tanı için şarttır.
B) PF4/heparin kompleksine karşı antikorlar serolojik olarak saptanabilir.
C) Direkt Coombs testi pozitif beklenir.
D) Plazmaferezden çok yarar görülür.
E) Aspirine bağlı kemik iliği başlanması nedeniyle kortizon tedavisi başlanmalıdır.

20. Aşağıdaki hastalıkların hangisinde terapötik aferez hedefi diğerlerinden farklıdır?

- A) Trombotik trombositopenik purpura
B) Yaygın damar içi pıhtılaşması
C) Multipl miyelom
D) Waldenström makroglobulinemisi
E) Orak hücreli anemi krizi

21. Elli altı yaşındaki kadın hasta yassı hücreli akciğer kanseri ve kemik metastazı tanısıyla takip ediliyor. Hastaya 2 kür uygulanan sistemik kemoterapiye yanıt alınmadığı belirleniyor. Hâlsizlik, kas güçsüzlüğü, yaygın kemik ağrıları, kusma, kabızlık ve idrar miktarında artma gözlenen bu hastada enfeksiyon düşündürülen belirti ve bulgular saptanmıyor.

Aşağıdakilerden hangisi bu hastadaki klinik tabloyu en iyi açıklar?

- A) Hiponatremi B) Laktik asidoz
C) Hipoaldosteronizm D) Hiperkalsemi
E) Hiperfosfatemi

22. Kırk beş yaşında meme kanseri tanısı konan bir kadın hastada hastalığın evrelendirmesi amacıyla çekilen toraks BT'de sağda 6. interkostal aralık paravertebral sulkusta yaklaşık 3 cm çaplı, düzgün sınırlı, yuvarlak, mediastinal yapılardan belirgin olarak yağlı plan ile ayrılan lezyon saptanıyor. İleri tetkik için çekilen tüm vücut FDG PET-BT'de ise bu lezyonun belirgin bir metabolik aktivitesinin olmadığı izleniyor.

Bu hastanın paravertebral sulkusundaki lezyon için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lenfoma B) Timoma
C) Schwannom D) Akciğer kanseri
E) Germ hücreli tümör

23. Otuz beş yaşındaki erkek hasta 4 yıldan beri olan yaygın kaşıntı, zaman zaman ani gelen ateş basması ve terleme yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden karın ağrısı, bulantı ve kusma nedeniyle daha önce endoskopi yapılarak peptik ülser tanısı konduğu; bir kez kontrastlı maddeyle BT çekimi sırasında, bir kez de analjezik kullanımı sonrası yaygın ürtiker, nefes darlığı ve hipotansiyon geliştiği için müdahale edilmek durumunda kaldığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde kan basıncı ve nabızı normal bulunuyor. Sırt bölgesinde pembe-kahverengi makulopapüler lezyonları görülüyor. Servikal bölgede 2 cm çaplı 3 adet lenfadenopati ve 2 cm kadar hepatomegalisi olduğu tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Feokromasitoma
B) Karsinoid tümör
C) Sistemik mast hücre hastalığı
D) Non-Hodgkin lenfoma
E) Kronik miyeloid lösemi

24. İrmi altı yaşındaki kadın hasta sol bacağına ani gelişen şişlik, kızarıklık ve ağrı yakınmalarıyla başvuruyor. Tetkiklerinde derin ven trombozu saptanan hastanın hikâyesinde 20. haftada bir gebelik kaybı öyküsünün olduğu öğreniliyor.

- I. Anti-proteinaz 3
II. Anti- β_2 -glikoprotein 1
III. Anti-SSA
IV. Lupus antikoagulanı
V. Anti-histon
VI. Anti-kardiyolipin

Bu hastada en olası tanı için yukarıdaki otoantikordardan hangilerinin öncelikle istenmesi gerekir?

- A) I, II ve III B) I, III ve V C) II, IV ve VI
D) IV, V ve VI E) III, IV ve VI

25. I. Nörolojik defisit varlığı
II. Hareketle bel ağrısının azalması
III. Kırk yaşından önce başlaması
IV. Gece ağrısı
V. Ani bir hareket sonrası bel ağrısının başlaması

Yukarıdakilerden hangileri ankilozan spondilit hastasında inflamatuvar bel ağrısını diğer bel ağrısı nedenlerinden ayırt etmede önemlidir?

- A) I, II ve III B) II, III ve IV C) III, IV ve V
D) I, IV ve V E) I, II ve V

26. Altı ay önce böbrek nakli yapılan ve kortikosteroid, takrolimus ve mikofenolat mofetil idame tedavisi almakta olan 52 yaşındaki erkek hastada kreatinin düzeyinin son bir ay içinde 1,2 mg/dL'den 1,8 mg/dL'ye yükseldiği saptanıyor. İdrar tetkikinde proteinüri olmayan hastanın idrar sedimentinde 8-10 lökosit görülüyor, idrar kültüründe üreme olmuyor. Nakil böbrek biyopsisinde tübülointerstisyel nefritle birlikte tübül epitel hücrelerinde Simian virus 40 (SV40) pozitif boyanan inklüzyon cisimleri görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut hücresel rejeksiyon
B) Greft tüberkülozu
C) Polyomavirus nefropatisi
D) Oksalozis rekürrensi
E) Sitomegalovirus nefriti

27. Kırk beş yaşındaki erkek hasta son bir aydır gelişen nefes darlığı, kilo alma ve ayaklarında şişme yakınmalarıyla başvuruyor. Fizik muayenesinde kan basıncı 145/90 mmHg olarak ölçülüyor ve bilateral 3+ pretibial ödem saptanıyor. Laboratuvar tetkiklerinde serum kreatinin düzeyi 0,9 mg/dL, CKD-EPI glomerüler filtrasyon hızı 90 mL/dakika/1,73 m², serum albümin 2,4 g/dL ve serum total kolesterol 450 mg/dL olarak rapor ediliyor. Tam idrar incelemesinde protein 4+ ve eritrosit negatif saptanıyor. İdrar sedimentinin mikroskopik değerlendirmesinde oval yağ cisimcikleri bulunuyor. 24 saatlik idrar analizinde ise 4,2 g/gün protein atılımı olduğu görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Renal arter stenozu
B) Hızlı ilerleyen glomerülo nefrit
C) Nefrotik sendrom
D) Akut tübülointerstisyel nefrit
E) Nefritik sendrom

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

28. Altmış beş yaşındaki kadın hasta 10 gündür nefes darlığı, 2 gündür ise sabahları kanlı balgam çıkarma, idrar miktarında azalma ve idrar renginde koyulaşma yakınmalarıyla başvuruyor. Hastanın kan basıncı 165/90 mmHg, oksijen saturasyonu %86 saptanıyor; her iki akciğer orta ve alt zonlarda erken inspiratuvar raller duyuluyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin 10,6 g/dL ve serum kreatinin 3,9 mg/dL, 24 saatlik idrarda protein miktarı 2,2 g bulunuyor. İdrar sedimentinde eritrosit silindirleri ve akciğer grafisinde bilateral yaygın infiltrasyon tespit ediliyor. Böbrek biyopsisinde glomerüllerde kresent oluşumu ve nekrotizan glomerülonefrit bulunuyor, immünofloresan incelemede immün birikim tespit edilmiyor.

Aşağıdakilerden hangisinin bu hastalığın etiopatogenezinden sorumlu olması en olasıdır?

- A) Anti-nötrofil sitoplazmik antikorlar
- B) Anti-fosfolipaz A2 reseptör antikorları
- C) Glikozilasyonu bozulmuş IgA
- D) Anti-dsDNA
- E) Kompleman faktör H mutasyonu

29. Yetmiş üç yaşındaki kadın hasta evde düşme sonrası acil servise getiriliyor. Sağ kalçasındaki kırık nedeniyle opere ediliyor. Operasyon sonrası kendisine gelen hasta ortopedi servisine çıkarılıyor. Aynı günün gecesi hastanın uykusuzluk ve sinirlilik yakınmaları başlıyor. Ertesi gün üzerinde böcekler gezdiğini ve tavanda kendisine gülen yüzler gördüğünü belirtiyor. Yakınları hastanın gün içinde bazen sordukları sorulara çok doğru yanıt verdiğini, bazen de nerede olduğunu bilmeyip yakınlarını ve doktorlarını tanımadığını ve üzerindeki kıyafetleri çektiğini ifade ediyor. Ruhsal durum muayenesinde bilincinin açık olduğu ancak hastanın oryante olmadığı saptanıyor. Daha önceden bilinen nörolojik veya psikiyatrik hastalığı olmadığı öğreniliyor. Kraniyal görüntülemesinde ve laboratuvar değerlerinde patolojik bulgu saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Demans
- B) Deliryum
- C) Depresyon
- D) Şizofreni
- E) Mani

30. Yirmi yaşında erkek hastanın diz ve dirseklerinde üzeri gümüş beyaz renkli, yapışık skuamlarla kaplı eritemli plaklar tespit ediliyor. Plaklardan bir tanesi bisturi yardımıyla kazındığında nokta tarzında kanama odakları meydana geliyor. Buna ek olarak hastanın tırnaklarında distal onkolizis ve yağ damlası görünümünde sarı diskolorasyon olduğu gözleniyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Liken planus
- B) Psoriasis vulgaris
- C) Numuler dermatit
- D) Diskoid lupus eritematozus
- E) Pitriasis rozea

31. Yirmi beş yaşındaki erkek hasta bir aydır olan, gövdesinden başlayıp kollarının üst kısmına ve boynuna doğru yayılan beyaz lekeler nedeniyle başvuruyor. Dermatolojik muayenede gövde, kolların proksimali ve boyunda çok sayıda, 1-3 cm çaplı, ince skuamlı hipopigmente maküller izleniyor. Lezyonların yüzeyi bir bisturi ile hafifçe kazındığında deskuame oluyor. Wood lambası ile incelendiğinde ise lezyonlar sarı-yeşil refle veriyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Vitiligo
- B) Lepra
- C) Pitriazis versikolor
- D) Pitriazis alba
- E) Sifiliz 2. evre venüs gerdanlığı

32. Yirmi beş yaşındaki kadın hasta, bir haftadır giderek artan her iki gözde bulanık görme ve bacaklarda güçsüzlük yakınmalarıyla başvuruyor. Muayenesinde görme keskinliği her iki gözde azalmış ve paraparezik bulunan hastanın kraniyal manyetik rezonans görüntülemesi (MRG) normal saptanıyor. Servikal MRG'de 5 vertebra segmenti boyunca uzanan lezyon görülüyor. Serumda akuaporin-4 antikor pozitifliği saptanıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Multiple skleroz
- B) Guillain-Barré sendromu
- C) Nöromiyelitis optika
- D) Akut dissemine ensefalomyelit
- E) Siringomyeli

33. Kırk beş yaşındaki kadın hasta bir yıldır sol yanak bölgesinde 1-2 dakika kadar sürüp geçen ve gün içinde pek çok kez tekrarlayan çok şiddetli ağrı yakınmasıyla başvuruyor. Ağrıya eşlik eden bulgusu olmayan hasta, yüz yıkama ve diş fırçalamayla ağrının tetiklendiğini söylüyor. Hastanın muayenesi ve kraniyal manyetik rezonans görüntülemesi normal bulunuyor.

Daha önce herhangi bir tedavi almayan bu hastaya önerilecek en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) İndometazin
- B) Sumatriptan
- C) Karbamazepin
- D) Ergotamin
- E) Prednizolon

34. Otuz iki yaşındaki kadın hasta, son bir hafta içinde gelişen dengesizlik ve vücudunun sol tarafında uyuşma yakınmalarıyla başvuruyor. Öyküsünden, bir yıl önce solda 10 gün süren görme kaybı olduğu öğreniliyor. Nörolojik muayenede solda hemihipoestezi, bilateral dismetri, nüsdiafokinezi ve ataksik yürüme saptanıyor.

Bu hastada en olası tanıya yönelik yapılması gereken ilk tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Elektronöromiyografi
- B) Serebral anjiyografi
- C) Beyin omurilik sıvısı incelemesi
- D) Manyetik rezonans görüntüleme
- E) Elektroensefalografi

35. Bipolar afektif bozukluk tanısıyla ilaç tedavisi gören 60 yaşındaki erkek hasta bulantı, kusma, karın ağrısı, konuşma bozukluğu, tremor ve denge bozukluğu şikâyetleriyle acil servise başvuruyor. Kraniyal manyetik rezonans görüntülemesi normal bulunuyor.

Bu hastada ayırıcı tanı açısından istenmesi gereken en uygun tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tam idrar tetkiki
- B) Kan lityum düzeyi
- C) Tiroid fonksiyon testleri
- D) Gaita mikroskopisi
- E) Batın ultrasonografi

36. Şizofreni tanısıyla takip edilen hasta gazetede ki başlıkların kendisi için yazıldığını, bu yolla ona gelecekle ilgili mesajlar gönderildiğini, yolda gördüğü insanların bakışlarından kendisine önemli bir görev verilmiş olduğunu anladığını ve şarkı sözleriyle de bilgilendirilmeye devam edildiğini anlatıyor.

Hastanın bu söylemi, ruhsal durum muayenesinde aşağıdaki terimlerden hangisiyle açıklanır?

- A) Nihilistik sanrı
- B) Perseküsyon sanrısı
- C) Hipokondriyak sanrı
- D) Somatik pasivite sanrısı
- E) Referans sanrısı

37. Aşağıdakilerden hangisi T6 seviyesinde omurilik yaralanması olan bir hastada hayatı tehdit eden ve acil müdahale gerektiren bir komplikasyondur?

- A) Spastisite
- B) Heterotopik ossifikasyon
- C) İdrar inkontinansı
- D) Otonomik disrefleksi
- E) Kompleks bölgesel ağrı sendromu

38. I. Tetanoz
II. Hepatit A
III. Kızamık
IV. Suçiçeği

Yukarıdaki enfeksiyon hastalıklarından hangilerinin geçirilmesiyle doğal bağışıklık gelişmediği için, hastaları geçiren kişilere bu enfeksiyonun aşısı yapılmaz?

- A) Yalnız IV
- B) II ve III
- C) Yalnız I
- D) I ve IV
- E) I, II ve III

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Soruları ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

39. Manyetik rezonans görüntülemelerde difüzyon ağırlıklı inceleme sekansı aşağıdaki intrakraniyal patolojilerin hangisinin tanısında **öncelikle** kullanılır?

- A) Travmatik fraktür
- B) Subaraknoid kanama
- C) Kronik subdural hematoma
- D) Akut iskemik inme
- E) Hidrosefali

40. I. Karboksihemoglobin düzeyi %18'den fazla olan asemptomatik hastalar
 II. Zehirlenme sonrası yeni gelişen fokal nörolojik defisiti olan hastalar
 III. Karboksihemoglobin düzeyi %15'ten fazla olan gebe hastalar
 IV. Karboksihemoglobin düzeyi %15'ten fazla olan ve bulantı-kusması olan hastalar

Karbonmonoksit zehirlenmesiyle başvuran yukarıdaki hasta gruplarının hangilerinde hiperbarik oksijen tedavisi endikasyonu vardır?

- A) I ve II
- B) II ve III
- C) III ve IV
- D) I ve III
- E) II ve IV

41. Yirmi iki yaşındaki erkek hasta, çene altında ağrısız şişlik nedeniyle başvuruyor. Hastanın ultrasonografi tetkikinde infrahiyoid bölgede orta hat yerleşimli anekoik kistik lezyon saptanıyor.

Bu hastada **öncelikle** düşünülecek **en olası** patoloji aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Laringosel
- B) Brankial kleft kisti
- C) Ranula
- D) Tiroglossal kanal kisti
- E) Nekrotik lenf nodu

42. Otuz yedi yaşındaki kadın hastanın karın ağrısı nedeniyle yapılan ultrasonografisinde karaciğerde çok sayıda metastazla uyumlu lezyon tespit ediliyor. Hemogram ve biyokimyasal incelemelerinde özellik bulunmuyor. Toraks ve abdominal pelvik tomografilerinde karaciğerde yaygın metastatik görünüm saptanıyor. Jinekolojik muayenesi, bilateral mamografisi, üst ve alt gastrointestinal endoskopileri normal bulunuyor. Karaciğer biyopsisinde iyi diferansiye nöroendokrin tümör tespit ediliyor.

Bu hastanın primer tümör varlığını araştırma ve tedavi seçeneklerini belirlemek için yapılması gereken **en uygun** tetkik aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Serum kromogranin A düzeyi ölçümü
- B) Batın bilgisayarlı tomografi anjiyografi
- C) Batın-pelvik manyetik rezonans görüntüleme
- D) 18 FDG PET-BT
- E) Ga-68 DOTATATE PET

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından yayımlanamaz.

43. Kaşektik görünümlü 15 yaşındaki kız çocuk senkop nedeniyle acil servise getiriliyor. Öyküsünden hâlsizlik şikâyeti olduğu ve 2 yıl önce kendisini kilolu bularak diyet yapmaya başladığı, başlangıç kilosunun %30 civarında azaldığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde nabızı 43/dakika, kan basıncı 100/70 mmHg, vücut sıcaklığı 36°C olarak bulunan hastanın beslenmesi sorgulandığında günlük kalori tüketiminin yaklaşık 500 kcal civarına düştüğü öğreniliyor.

Bu hastanın yeniden beslenmesi sırasında günlük kalori ve karbonhidrat alımının hızlı artırılması ile ilişkili ve kardiyak soruna yol açabilecek hangi metabolik sorunun gelişmesi en olasıdır?

- A) Hiperfosfatemisi B) Hipomagnezemi
C) Hipoglisemi D) Hiperkalsemi
E) Hipermağnezemi

44. Dokuz haftalık erkek bebek rutin aşılama için sağlam çocuk polikliniğine getiriliyor. Aşı karnesinden doğumda ve birinci ayda hepatit B aşısının, bir hafta önce ise BCG aşısının yapıldığı öğreniliyor. Aile rotavirus aşısını da yaptırmak istediğini belirtiyor.

Bu hastaya aşağıdaki aşı planlamalarından hangisi uygulanır?

DTaP-IPV-Hib: Difteri, tetanoz, aselüler boğmaca - inaktif polio - Haemophilus influenzae tip B
PCV: Konjuge pnömokok aşısı
RV: Rotavirus aşısı
PPSV: Pnömomokok polisakarit aşısı

- A) DTPaP-IPV-Hib ve PCV aşıları hemen yapılmalı, rotavirus aşısı için BCG aşısının üzerinden 4 hafta geçmesi beklenmelidir.
B) DTPaP-IPV-Hib ve PPSV aşıları hemen yapılmalı, rotavirus aşısı için BCG aşısının üzerinden 4 hafta geçmesi beklenmelidir.
C) DTPaP-IPV-Hib, PCV ve rotavirus aşılarının hepsi bu kontrolde yapılmalıdır.
D) DTPaP-IPV-Hib, PPSV ve rotavirus aşılarının hepsi bu kontrolde yapılmalıdır.
E) DTPaP-IPV-Hib, PCV ve rotavirus aşılarını yapmak için BCG aşısının üzerinden 4 hafta geçecek şekilde planlama yapılmalıdır.

45. **Bebeklerde, tamamlayıcı beslenmede bulunması gereken gıdalar ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?**

- A) Kırmızı et, demir içeriği nedeniyle tamamlayıcı beslenmede bulunmalıdır.
B) Çinkodan zengin gıdalar tamamlayıcı beslenmede yer almalıdır.
C) Mineral emilimini artırmak için fitattan zengin gıdaları içermelidir.
D) İnek sütü 1 yaşa kadar önerilmemelidir.
E) Böbrek solüt yükü düşük gıdalar tercih edilmelidir.

46. Aşırı hareketlilik, dikkat dağınıklığı, öfke atakları ve kendi sözcüklerini tekrarlama şikâyetleriyle getirilen 10 yaşındaki erkek hastanın muayenesinde vokal ve motor tikleri olduğu saptanıyor ve Tourette sendromu düşünülüyor.

Bu hastada görülen "kendi sözcüklerini tekrarlama" fenomeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Koprolali B) Palilali C) Ekolali
D) Otoralali E) Psikolali

47. On beş yaşındaki erkek hasta, boy kısalığı şikâyetiyle getiriliyor. Hastanın boy kısalığı nedeniyle içine kapandığı ve arkadaşlık kuramadığı belirtiliyor. Anne ve babasının boylarının sırasıyla 160 ve 178 cm olduğu, annede menarşın 16 yaşında görüldüğü, baba ve iki amcada liseden sonra boy artışı olduğu öğreniliyor. Muayenede boy SDS -2,6, boya göre tartı yüzdesi %94, kemik yaşı 12 ve testis hacimleri 3/4 mL olarak saptanıyor.

Bu hastada en uygun tedavi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Büyüme hormonu tedavisi
B) Çinko desteği
C) Beslenme desteği
D) Kısa süreli testosteron tedavisi
E) Oksandrolon tedavisi

48. Bir yaşındaki kız bebekte, etli gıdaya geçiş sonrasında kusma ve ishal şikâyetleri ortaya çıkıyor. Öyküsünden, anne ve babasının kardeş çocukları olduğu öğrenilen ve laboratuvar incelemesinde kan amonyak ve orotik asit düzeyleri yüksek bulunan hastanın idrarında arjinin, lizin ve ornitin atılımında artış saptanıyor.

Üre döngüsü enzimlerinde eksiklik bulunmayan bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Metil malonik asidemi
B) Lizinürik protein intoleransı
C) İzovalerik asidemi
D) Akçaağaç şurubu hastalığı
E) Propiyonik asidemi

49. İki yaşındaki erkek çocuk sağlam çocuk polikliniğine getiriliyor.

Bu çocuğun değerlendirilmesinde aşağıdakilerden hangisinin saptanması gelişimsel gerilik göstergesi olabilir?

- A) Yedi küpten kule yapmak
B) Üç kelime ile cümle kurmak
C) Yemek yerken kaşığı rahat tutmak
D) Merdivenden çıkarken bir eliyle yeri tutmak
E) Koşabilmek

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Çocuklar ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

50. Uzamış doğum eylemi sonrasında, mekonyumla boyalı olarak 39. gebelik haftasında, 2.900 g ağırlığında, vajinal yoldan doğan ve doğum salonunda resusitasyon uygulanan yenidoğan, yoğun bakım ünitesinde takip ediliyor. Postnatal üçüncü gününde aniden makroskopik hematüri geliyor ve kan basıncı 95. persentilin üstüne çıkıyor. Karın muayenesinde sol tarafta yumuşak bir kitle ele geliyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin 14 g/dL, hematokrit %45, trombosit $124.000/mm^3$; üre, kreatinin ve elektrolit değerleri ise normal olarak saptanıyor. İdrarın mikroskopik incelemesinde bol eritrosit görülüyor.

Bu hastada mevcut klinik bulgulara göre hipertansiyonun en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Multikistik displastik böbrek
- B) Akut tübüler nekroz
- C) Renal ven trombozu
- D) Polikistik böbrek hastalığı
- E) Üreteropelvik bileşke darlığı

51. Aşağıdakilerden hangisi, çocukluk çağı idiyopatik nefrotik sendromu olan hastalarda tromboz riskini artıran nedenlerden biri değildir?

- A) Antitrombin III'ün azalması
- B) Faktör VIII'in azalması
- C) Hipovolemi
- D) Santral venöz kateter varlığı
- E) Trombositoz

52. Araç içi trafik kazası sonrası Glasgow koma skoru 7 olan, yüzeysel soluyan ve kafa içi basınç artışı sendromu gelişmiş olan 5 yaşındaki kız hastaya hızlı ardışık entübasyon yapılmak isteniyor.

Bu entübasyon denemesi öncesinde kafa içi basıncını düşürmek için aşağıdaki ilaçlardan hangisinin kullanılması en uygundur?

- A) Sugammadeks
- B) Midazolam
- C) Fentanil
- D) Ketamin
- E) Lidokain

53. Balkondan düşme sonrası bilinç kaybı ve solunumu düzensiz olarak getirilen 3 yaşındaki erkek çocuk yoğun bakım ünitesine yatırılıp ve solunum destek cihazına bağlanıyor. Hemodinamik açıdan stabilize edilen hastanın beyin tomografisinde cerrahi müdahale gerektiren bir patoloji olmadığı saptanıyor. Glasgow koma skoru 3 olan hastada beyin ölümü olasılığı düşünülüyor.

Aşağıdaki reflekslerden hangisinin kaybı bu hastada beyin ölümü tanısını düşündürmez?

- A) Öğürme ve öksürük refleksi
- B) Kornea refleksi
- C) Okülosefalik refleks
- D) Spinal refleks
- E) Okülovestibüler refleks

54. Respiratuvar distres sendromunun önlenmesi ve tedavisine yönelik aşağıdaki stratejilerden hangisi geçerli değildir?

- A) Doğumhanede erken CPAP uygulaması
- B) Ekzojen surfaktan verilmesi
- C) Asfiksi ve hipotermi önlenmesi
- D) Postnatal steroid uygulaması
- E) Prematüreliliğin önlenmesi ve uygun antenatal bakım

55.



Sekiz yaşındaki erkek çocuk, yukarıda görülen sol el sırtında 6 aydan beri bulunan deri renginde çok sayıda papüler lezyonlar nedeniyle getiriliyor. Bir lezyondan yapılan eksizyonel biyopside, papillomatöz epidermal hiperplazi, bazı keratinositlerde koilositoz, eozinofilik keratin agregatları ve keratohidyalin granülleri izleniyor.

Bu lezyonların etiolojisinde aşağıdakilerden hangisinin bulunması en olasıdır?

- A) İnsan papillomavirus
- B) İnsan immün yetmezlik virusu
- C) Sitomegalovirus
- D) İnsan herpes virus
- E) Varisella-zoster virus

56. İki yaşındaki erkek çocuk, balgamlı öksürük nedeniyle getiriliyor. Öyküsünden, daha önce üç kez alt solunum yolları enfeksiyonu ve iki kez hipokloremik metabolik alkaloz tablosuyla serviste yatırılarak tedavi edildiği öğreniliyor.

Bu hastanın tanısına yönelik öncelikle aşağıdaki testlerden hangisi yapılmalıdır?

- A) Ter testi
- B) Waters grafişi
- C) Kantitatif immüoglobulinler
- D) Böbrek fonksiyon testleri
- E) Bronkoskopi

57. Sekiz aylık kız bebek vücudunda yaygın kaşıntı, kaşıntıya bağlı deride kanamalı lezyonların oluşumu, huzursuzluk ve geceleri uyuyamama şikâyetleriyle getiriliyor. Fizik incelemede deride yaygın kuruluk, yanaklarda, gövde üst kısmında, boynunda ve kolların dış yüzünde entemli zeminde ekzoriyasyonlar ve yer yer likeniform alanlar tespit ediliyor. Öyküsünden, bu şikâyetlerin bebek 3 aylık olduktan sonra başladığı, tamamlayıcı besinlere geçilen 6. aydan itibaren şiddetlenip yaygınlaştığı öğreniliyor. Hastanın lezyonları topikal steroid tedavilerine kısmi yanıt veriyor.

Bu hastada en olası tanı ve deri bulgularını tetikleyen etkeni araştırmak üzere uygulanması gereken en uygun test aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Uyuz – Deri biyopsisi
- B) Vaskülit – Deri biyopsisi
- C) Çinko eksikliği – Serum çinko düzeyi
- D) Kontakt dermatit – C3 ve C4 düzeyi
- E) Atopik dermatit – Alerji deri prick testleri

58. von Willebrand hastalığıyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Tip 2A'da trombositopeni görülür.
- B) Tip 2N'de FVIII bağlanmasında bozukluk vardır.
- C) Trombosit-tip Psödo von Willebrand hastalığında trombositopeni görülür.
- D) Tip 1'in tedavisinde desmopressin kullanılabilir.
- E) Tip 3'te otozomal resesif geçiş görülür.

59. Aktivitesinde ve emmesinde azalma nedeniyle polikliniğe getirilen 5 aylık bebeğin çok soluk olduğu gözleniyor. Fizik incelemesinde trifalengeal başparmak anomalisi dikkati çeken hastada hepatosplenomegali saptanmıyor ve tam kan sayımında hemoglobini 4 g/dL, lökosit sayısı 8.900/mm³ trombosit sayısı 225.000/mm³, MCV 100 fL olarak bulunuyor.

Bu hastada en olası tanı ve en uygun destekleyici laboratuvar testi aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Diamond-Blackfan anemisi – DEB testi
- B) Fanconi anemisi – DEB testi
- C) Talasemi major – Hemoglobin elektroforezi
- D) Diamond-Blackfan anemisi – Kemik iliği incelemesi
- E) Diskeratozis konjenita – Telomer ölçümü

60. Yedi yaşındaki kız hasta, trimetoprim-sulfametoksazol tedavisinin 6. gününde yüzünde ve vücudunda, pembe-mor döküntüler şikâyetiyle acil servise getiriliyor. Öyküsünden, tedaviye sinüzit nedeniyle başlandığı ve başka kronik bir hastalığı olmadığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde bazı deri döküntülerinin büllöz olduğu, ağız içinde eroziv stomatit geliştiği, lezyonlu bölgede dokunma ile derinin yüzeiden kolayca ayrıldığı gözleniyor.

İlaça bağlı hipersensitivite reaksiyonu düşünülen bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Makülopapüler erüpsiyon
- B) İlaça bağlı vaskülit
- C) Stevens-Johnson sendromu
- D) Serum hastalığı
- E) Fiks ilaç erüpsiyonu

61. On yaşındaki kız hasta, görmede azalma şikâyetiyle getiriliyor. Fizik muayenede vücutta yaygın café-au-lait lekeleri ve aksiller çillenmesi olduğu görülüyor. Aile öyküsü sorgulandığında annesinde de café-au-lait lekeleri olduğu ve intrakraniyal tümör-menenjiyom tanısı aldığı öğreniliyor. Göz ve görme değerlendirmesinde "Lisch nodülü" ve görme alanında daralma saptanıyor.

Bu hastada görme bozukluğuna neden olan en olası tümör aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Retinoblastom
- B) Optik gliom
- C) Germ hücreli tümör
- D) Medüloblastom
- E) Kloroma

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

62. Altı yaşındaki kız çocuk, çarpıntı şikâyetiyle acil servise getiriliyor. Fizik muayenede kalp atım hızı 250/dakika, kan basıncı 100/60 mmHg olan hastada elektrokardiyografide dar QRS taşikardi saptanıyor.

Bu hastada en olası tanı ve öncelikle uygulanacak tedavi aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Ventriküler taşikardi – Adenozin
- B) Supraventriküler taşikardi – Amiodaron
- C) Supraventriküler taşikardi – Vagal manevra
- D) Ventriküler taşikardi – Lidokain
- E) Supraventriküler taşikardi – Kardiyoversiyon

63. Püstüler cilt lezyonları nedeniyle retinoik asit tedavisi alan bir anne adayını hamileliğinin ilk ayında da tedaviye devam ediyor.

Bu durumda bebekte aşağıdaki konjenital kalp defektlerinden hangisinin görülmesi diğerlerinden daha olasıdır?

- A) Ebstein anomalisi
- B) Conotruncal anomali
- C) Patent duktus arteriozus
- D) Atriyoventriküler septal defekt
- E) Aort koarktasyonu

64. Aşağıdakilerden hangisi neonatal kolestaz nedenlerinden biri değildir?

- A) Tirozinemi
- B) Galaktozemi
- C) Fenilketonüri
- D) Kistik fibrozis
- E) Alfa-1 antitripsin eksikliği

65. Çölyak hastalığında bağırsak dokusunun histopatolojik incelemesinde saptanan villöz atrofi/küntleşme, aşağıdaki hastalıklardan hangisinin patolojik bulguları arasında yer almaz?

- A) Giardiyazis
- B) Whipple hastalığı
- C) Primer immün yetmezlikler
- D) Otoimmün enteropati
- E) İnek sütü alerjisi

ÖSYM

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

66. Asfiksiye maruz kalmış ve hipoksik iskemik ensefalopati düşünülen postnatal 5. gününde olan bir yenidoğanda tercih edilmesi en uygun nörogörüntüleme yöntemi aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Kraniyal ultrasonografi
- B) Difüzyon manyetik rezonans görüntüleme
- C) Bilgisayarlı tomografi
- D) Doppler ultrasonografi
- E) Pozitron emisyon tomografi

67. Orta ergenlik dönemiyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Akran gruplarının etkisi artar.
- B) Bağımsızlık mücadelesi çok yoğundur.
- C) Karşı cinse ilgi artar.
- D) Soyut düşünce gelişmiştir.
- E) Dürtü kontrolü tam olarak sağlanmıştır.

68. Çocukluk çaığında Raynaud fenomeni aşağıdaki hastalıkların hangisinde en az oranda görülür?

- A) Juvenil sistemik skleroz
- B) Entezit ilişkili artrit
- C) Sistemik lupus eritematozus
- D) Mikst bağ dokusu hastalığı
- E) Juvenil dermatomyozit

69. İki yaşındaki erkek çocuk, nöromotor gelişiminde gerilik ve solunum düzensizliği yakınmalarıyla getiriliyor. Nörolojik muayenesinde kas tonusu yaygın azalmış saptanıyor, gözlerde nistagmus ve okülomotor apraksi dikkati çekiyor. Kraniyal manyetik rezonans görüntülemesinde serebellar vermis hipoplazisi ve pontomezensefalik "molar diş" görünümü saptanıyor.

Bu çocukta en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Joubert sendromu
- B) Möbius sendromu
- C) PEHO sendromu
- D) Lhermitte-Duclos hastalığı
- E) Walker-Warburg sendromu

70. Yirmi aylık bebek oturma ve yürüyememe yakınmalarıyla getiriliyor. Öyküsünden, yenidoğan döneminde 95 mg/dL'ye çıkan bilirubin değerleri olduğu ve kan değişimi yapıldığı öğreniliyor. Nörolojik muayenesinde koreoatetoid hareketleri gözlemleniyor ve kraniyal manyetik rezonans görüntülemesinde globus pallidusta sinyal değişiklikleri izleniyor.

Bu hastada aşağıdaki serebral palsi tiplerinden hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) Spastik dipleji
- B) Spastik kuadrupleji
- C) Spastik hemipleji
- D) Ekstrapiramidal serebral palsi
- E) Hipotonik serebral palsi

71. Aşağıdakilerden hangisi kromozomal kırılma sendromudur?

- A) Noonan sendromu B) Bloom sendromu
C) Nörofibromatozis D) Tüberoskleroz
E) Klinefelter sendromu

72. Aşağıdaki hastalıklardan hangi ikisi, aynı genomik lokalizasyondaki bozukluk sonucu ortaya çıkar?

- A) DiGeorge sendromu – Down sendromu
B) Wolf-Hirschhorn sendromu – Cri-du-chat sendromu
C) Smith-Magenis sendromu – Williams sendromu
D) Prader-Willi sendromu – Angelman sendromu
E) Edward sendromu – Patau sendromu

73. Aşağıdakilerden hangisi cerrahi alan enfeksiyonu gelişme riski açısından kirli yaralar sınıfında yer almaz?

- A) Perfore kolon divertiküli
B) İntestinal obstrüksiyon varlığında enterotomi
C) Nekrotizan yumuşak doku enfeksiyonu
D) Periapendiküler apse
E) İntraabdominal apse

74. Transfüzyon sonrası gelişen gecikmiş hemolitik reaksiyonlarla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) IgM aracılı reaksiyonlardır.
B) Hastada indirekt hiperbilirubinemi görülür.
C) Serum haptoglobulin seviyesinde azalma görülür.
D) Direkt Coombs testi pozitifdir.
E) Hastada anemi gelişebilir.

75. Kireç yanığı dışındaki kimyasal yanıklarda ilk yapılması gereken müdahale aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Mesaneye sonda yerleştirilmesi
B) Yanık alanının bol suyla yıkanması
C) Kristaloid sıvı takılması
D) Kan basıncının ölçülmesi
E) Kolloid sıvı takılması

76. Aşağıdakilerden hangisi total parenteral nütrisyonun girişim ilişkili komplikasyonlarından biri değildir?

- A) Pnömotoraks
B) Venöz tromboz
C) Subklavian arter yaralanması
D) Kateter sepsisi
E) Kateter malpozisyonu

77. Yoğun bakıma yatırılan kronik obstrüktif akciğer hastalığı tanısı olan bir hastaya solunum yetersizliği nedeniyle maskeyle pozitif basınçlı mekanik ventilasyon desteği uygulanıyor.

Bu hastaya uygulanan yöntem aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Aralıklı zorunlu ventilasyon
- B) Senkronize aralıklı zorunlu ventilasyon
- C) Yüksek frekanslı osilatuar ventilasyon
- D) Ters oranlı mekanik ventilasyon
- E) Noninvaziv mekanik ventilasyon

78. Kırk iki yaşındaki erkek hasta, motosiklet kazası nedeniyle acil servise getiriliyor. Hastanın kan basıncı 85/40 mmHg, nabızı 120/dakika olarak tespit ediliyor. Bilinci kapalı ve solunumu yüzeysel olan hastanın Glasgow koma skoru 5 olarak bulunuyor.

Bu hastaya yapılması gereken ilk müdahale aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Santral ven kateterizasyonu
- B) Nazogastrik sonda takılması
- C) Hastanın entübe edilmesi
- D) İdrar yolu kateteri takılması
- E) İntravenöz kolloid sıvı verilmesi

79. Ani başlayan sağ üst kadranda ağrısıyla bayılan 35 yaşındaki kadın hasta, acil servise getiriliyor. Öyküsünden, daha önce herhangi bir sağlık sorunu olmadığı ve son 5 yıldır oral kontraseptif aldığı öğreniliyor. Fizik muayenesinde taşikardi ve hipotansiyon, sağ üst kadranda daha belirgin olmak üzere karında yaygın hassasiyet saptanıyor. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin değeri 6 g/dL olarak bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Akut taşlı kolisit
- B) Karaciğer adenom rüptürü
- C) Akut viral hepatit
- D) Özofagus varis kanaması
- E) Karaciğer hidatik kist rüptürü

80. HCV pozitif olan ve ortotopik karaciğer transplantasyonu yapılan bir hastanın postoperatif 1. haftada karaciğer fonksiyon testlerinde bozulma saptanıyor.

Karaciğer biyopsisinde santral ven etrafındaki hepatositlerde vakuolizasyon izlenen bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

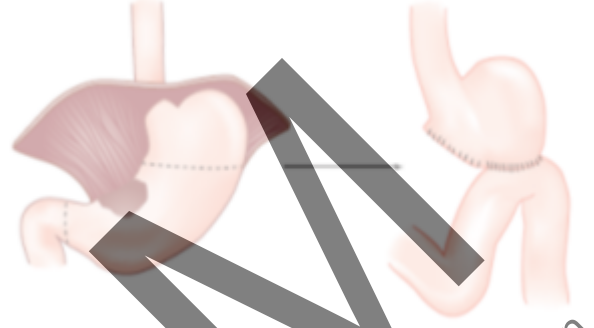
- A) Vasküler oklüzyon
- B) Biliyer anastomozda darlık
- C) Rekürren hepatit
- D) Prezervasyon hasarı
- E) Akut rejeksiyon

81. Aşağıdakilerin hangisinde invaziv meme kanseri riskinin azaltılması için tamoksifen kullanımı uygun değildir?
- A) Lobüler karsinoma in situ
B) Duktal karsinoma in situ
C) Atipik duktal hiperplazi
D) 35 yaş üzeri premenopozal bir kadında 5 yıllık kanser riskinin Gail modeline göre %5'in üzerinde olması
E) Derin ven trombozu öyküsü

82. Aşağıdaki mutasyonlardan hangisinin meme kanseriyle ilişkili olması diğerlerine göre daha az olasıdır?
- A) ATM B) BRCA1 C) CHEK2
D) BRAF E) PTEN

83. Aşağıdakilerden hangisinin tiroidektomi komplikasyonu olması en az olasıdır?
- A) Geçici hipokalsemi
B) Postoperatif kanama
C) Disfoni
D) Fasiyal sinir paralizisi
E) Cerrahi alan enfeksiyonu

84.



Şekil-1

Şekil-2

Elli beş yaşındaki erkek hasta, mide küçük kurvaturunda yerleşmiş yaklaşık 3 cm'lik malign kitle nedeniyle opere ediliyor (Şekil 1). Yapılan ameliyat Şekil 2'de gösterilmiştir.

Bu hastada yapılan ameliyat aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Subtotal gastrektomi + Billroth I rekonstrüksiyon
B) Subtotal gastrektomi + Billroth II rekonstrüksiyon
C) Subtotal gastrektomi
D) Subtotal gastrektomi + Roux-en-Y rekonstrüksiyon
E) Subtotal gastrektomi + Gastroduodenostomi

85. Midenin en sık görülen prekanseröz lezyonu aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hiperplastik polip B) Kronik ülser
C) Fundik gland polipleri D) Atrofik gastrit
E) Verrüköz gastrit

86. Aşağıdakilerden hangisi anatomik yerleşime göre tip I mide ülserini tanımlar?

- A) Kombine mide ve duodenum yerleşimli ülser
- B) Prepilorik yerleşimli ülser
- C) Jukstaözofageal yerleşimli ülser
- D) Küçük kurvatur yerleşimli ülser
- E) İlaç kullanımı ilişkili, midenin herhangi bir yerinde gelişmiş ülser

87. Birinci derece hemoroid tedavisinde aşağıdakilerin hangisi tercih edilmemelidir?

- A) Skleroterapi
- B) Band ligasyonu
- C) Hemoroidektomi
- D) İnfrared fotokoagülasyon
- E) Medikal tedavi

88. Revize kriterlere (Amsterdam Kriterleri II) göre, herediter nonpolipozis kolon kanserinde aşağıdakilerden hangisi görülmez?

- A) En az iki akrabada herediter nonpolipozis kolon kanseri ilişkili kanser bulunması
- B) Akrabalarda görülen kolon kanseri vakalarından en az birinin 50 yaşın altında tanı alması
- C) Familyal adenomatöz polipozisin tanıdan dışlanmış olması
- D) Tümörün patolojik olarak kanıtlanmış olması
- E) En az iki ardışık jenerasyonun etkilenmiş olması

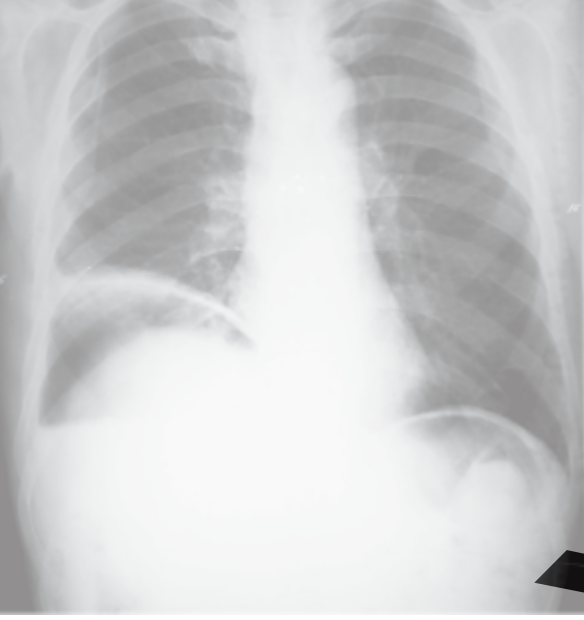
89. Omentumun en sık görülen solid tümörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Desmoid tümör
- B) Liposarkom
- C) Leiomyosarkom
- D) Anjiyosarkom
- E) Metastatik karsinom

ÖSYM

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'in yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

90.



Acil servise ani başlayan karın ağrısı nedeniyle başvuran bir hastanın akciğer grafisi yukarıda verilmiştir.

Bu hastayla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?

- A) Grafi normal olup hastanın karın ağrısı için ileri radyolojik inceleme yapılmalıdır.
- B) Hastada sağ alt lob pnömonisi mevcut olup geniş spektrumlu antibiyotik tedavisi başlanmalıdır.
- C) Hastada travmatik diyafragma rüptürü mevcuttur.
- D) Hastada özofageal bir patolojiyi ayırt etmek için baryumlu mide-özofagus grafisi çekilmelidir.
- E) Hastada içi boş organ perforasyonu mevcut olup cerrahi girişim planlanmalıdır.

91. Aşağıdakilerden hangisi hepatoselüler karsinom için majör risk faktörlerinden biri değildir?

- A) Hepatit B enfeksiyonu
- B) Portal ven trombozu
- C) Hemokromatozis
- D) Nonalkolik steatohepatit
- E) Aflatoksin

92. Standart hepatoselüler karsinom ile varyantı olan fibrolamellar hepatoselüler karsinoma özellikleriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Fibrolamellar hepatoselüler karsinom kadın ve erkeklerde benzer oranlarda görülür.
- B) Standart hepatoselüler karsinoma rezeke edilebilme oranı fibrolamellar tipe göre daha düşüktür.
- C) Fibrolamellar hepatoselüler karsinoma AFP yüksekliği standart tipe göre daha azdır.
- D) Fibrolamellar hepatoselüler karsinoma hepatit B pozitifliği standart tipe göre daha azdır.
- E) Fibrolamellar hepatoselüler karsinom 6-7. dekatlarda daha sık görülür.

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'den yayın izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

93. Aşağıdakilerden hangisi safra taşı gelişimi için predispozan faktörlerden biri değildir?

- A) Obezite
- B) Gebelik
- C) Erkek cinsiyet
- D) Terminal ileum rezeksiyonu
- E) Gastrik cerrahi

94. Aşağıdaki pankreas psödokist olgularının hangisinde spontan regresyon olasılığı diğerlerine göre daha yüksektir?

- A) Pankreas başında yerleşmiş 6,5 cm çapında psödokist
- B) Pankreas başında yerleşmiş ve pankreatik kanal obstrüksiyonu da bulunan psödokist
- C) Pankreas kuyruğunda yerleşmiş ve ana pankreatik kanalla ilişkili psödokist
- D) Pankreas kuyruğunda yerleşmiş 3,5 cm çapında psödokist
- E) Pankreas kuyruğunda yerleşmiş ve pankreatik kanal obstrüksiyonu olan psödokist

95. Sporadik medüller tiroid kanseriyle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Ailesel tipe göre daha sık karşılaşılr.
- B) Ailesel tipe göre daha geç yaşta gözlenir.
- C) Serum karsinoembriyonik antijen seviyeleri yükselebilir.
- D) RET protoonkogen mutasyonu hastaların tümünde pozitifdir.
- E) Prognoz, MEN olmayan ailesel medüller tiroid kanserlerinde sporadik medüller tiroid kanserlerine göre daha iyidir.

96. Splenektomili hastalarda geç dönemde gelişen postsplenektomik sepsisle ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Postsplenektomik sepsis insidansı, hematolojik hastalık nedeniyle splenektomi yapılmış olan hastalarda travma nedeniyle splenektomi yapılmış hastalara göre daha fazladır.
- B) Köpek ısırığıyla bulaşan *Capnocytophaga canimorsus* postsplenektomik sepsis nedenlerinden biridir.
- C) Postsplenektomik sepsisin mortalitesi 5 yaşın üstündeki çocuklarda daha yüksektir.
- D) Hastalık hızla ilerler ve birkaç saat içinde ölüme neden olabilir.
- E) Splenektomili bir hastada ateş, yorgunluk, miyalji, baş ağrısı ve karın ağrısı görülmesi öncelikle postsplenektomik sepsisi akla getirmelidir.

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kopyalanamaz.

97. Yirmi üç yaşındaki kadın hasta, ani oluşan nefes darlığı ve çarpıntı şikâyetleriyle acil servise getiriliyor. Fizik muayenesinde, solunum sayısında artma (22/dakika) ve kan oksijen saturasyonunda düşme (oda havasında %90) dışında belirgin bir klinik bulgu saptanmıyor. Kan basıncı 100/60 mmHg olan hastanın elektrokardiyografisinde nabız sayısı ile uyumlu, sinüzal taşikardi görülüyor. Akciğer grafisinde bir özellik saptanmayan hastanın arkadaşından, sınavları için son 24 saatte aralıksız olarak masa başında 14 saatten bu yana çalıştığı ve bol miktarda kahve ile uyanık kaldığı öğreniliyor. Hastanın özgeçmişinde son 3 aydan beri menstrüasyon düzensizliği nedeniyle oral kontraseptif kullandığı dikkati çekerken soygeçmişinden babasının 57 yaşında miyokard enfarktüsü geçirdiği öğreniliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Lober pnömoni
- B) Miyokard enfarktüsü
- C) Kafein toksikasyonu
- D) Pulmoner emboli
- E) Stres ve somatizasyon

98. On beş gün önce sol femoral bölgeden girilerek koroner anjiyografi yapılmış olan 65 yaşındaki erkek hastaya, 2 adet stent implantasyonu yapılıyor ve klopidogrel 75 mg/gün ile asetilsalisilik asit 100 mg/gün'den oluşan tedavi uygulanıyor. Hasta, işlem sonrası birinci gün taburcu ediliyor. Beş gün sonra sol kasık bölgesinde şişlik ve ağrı nedeniyle acil servise başvuran hastanın rengi soluk, nabızı 110 atım/dakika, kan basıncı 90/50 mmHg olarak bulunuyor. Sol femoral bölgede ağrılı ve pulsatil 5x8 cm'lik bir şişlik tespit ediliyor.

Bu duruma yol açan en olası patoloji aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Enfeksiyona sekonder hiperplazik lenf nodları
- B) Direkt femoral herni
- C) Sol femoral yalancı anevrizma
- D) İndirekt femoral herni
- E) Strangüle direkt inguinal herni

99. Operasyon planlanan bir hastada, hastanın kullandığı "ginseng" in ameliyattan bir hafta önce kesilmesinin önerilme nedenleri aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

- A) Hipoglisemi ve kanama riski
- B) Tromboz riski ve solunum depresyonu
- C) Alerjik reaksiyonlar ve tromboz riski
- D) Çekilme sendromu ve bradikardi
- E) Hipotansiyon ve immünosupresyon

100. Doğumsal anomalilerden olan trakeaözofageal fistül ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi **yanlıştır**?

- A) Üst özofagusun kör bir kese olarak sonlandığı, alt özofagusun ise trakeaya bağlı olduğu tip en sık görülen formudur.
- B) VATER sendromunun bir parçasını oluşturur.
- C) Aspirasyon pnömonileri sık görülür.
- D) VACTERL sendromunun bir parçasını oluşturur.
- E) Pnömoni gelişen entübasyon gerektiren hastalarda entübasyon tüpünün ucu fistülün proksimalinde kalmalıdır.

101. I. Tekrarlayan ciddi hemoptizi
II. Ampiyem
III. Bronkoplevral fistül oluşması

Yukarıdakilerden hangileri akciğer apsесinin cerrahi tedavi endikasyonlarındandır?

- A) Yalnız I
- B) Yalnız II
- C) I ve II
- D) II ve III
- E) I, II ve III

102. Altı aylık erkek çocukta, son iki aydır, ağladığında veya öksürdüğünde sağ kasıkta bir şişlik oluştuğu ve şişliğin sonradan kendiliğinden kaybolduğu anneyi tarafından ifade ediliyor.

Bu hasta için **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Hidrosel
- B) Varikosel
- C) İnguinal herni
- D) İnmemiş testis
- E) Omfalosel

103. Kırk beş yaşındaki kadın hasta, son iki yıldır devam eden öksürmek, ıkınmak ve öne doğru eğilmekle ortaya çıkan baş ağrısı şikâyetiyle başvuruyor. Baş ağrısı ile beraber kollarında uyuşma da geliştiğini belirtiyor. Nörolojik muayenesinde Lhermitte bulgusu pozitif ve alt ekstremitelerde derin tendon refleksleri canlı olarak saptanıyor.

Bu hasta için **en olası** tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Servikal disk hernisi
- B) Pancoast tümörü
- C) Torakal disk hernisi
- D) İskelet displazisi
- E) Chiari tip 1 malformasyonu

104. Otuz beş yaşındaki erkek hasta, ayağı yerde sabit durumdayken diz üzerinde dönme hareketi sonrasında ortaya çıkan sol diz ağrısı nedeniyle başvuruyor. Ağrının dizin iç kısmında, medialde oluştuğunu, dizini biraz bükülü olarak tuttuğunda daha rahat ettiğini, ancak dizin her hareketiyle aynı bölgede ağrı hissettiğini ifade ediyor.

Bu hastada **öncelikle** aşağıdaki tanılardan hangisi düşünülmelidir?

- A) İç menisküs lezyonu
- B) İç yan bağ yaralanması
- C) Ön çapraz bağ yaralanması
- D) Patellofemoral ağrı sendromu
- E) Medial kompartman osteoartriti

105. Malign melanomda sentinel lenf nodu örnekleme ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Teknesyum-99m bu amaçla sık kullanılan bir radyoaktif kolloiddir.
- B) İşaretili lenf nodu cerrahi alanda gama sayaç yardımıyla bulunur.
- C) Sentinel lenf nodu örneklemesinden önce yapılan lenfosintigrafi, sentinel lenf nodunun anatomik lokasyonunu saptamak amacıyla kullanılır.
- D) Saptanan sentinel lenf nodu her zaman metastatik hücreleri içerir.
- E) Klinik olarak evre I/II, tümör kalınlığı Breslow 1-4 mm arasında olan olgularda sıklıkla önerilir.

106. Elli iki yaşındaki erkek hasta, üç ay içinde iki kez tekrarlayan hematüri şikâyetiyle başvuruyor. Hastaya yapılan ultrasonografide mesanede 3 cm büyüklüğünde kitle saptanıyor.

Hastaya bu aşamada aşağıdaki işlemlerden hangisinin yapılması diğerlerine göre daha uygundur?

- A) Transüretral rezeksiyon
- B) Sistostomi
- C) Evreleyici lenfadenektomi
- D) İntravezikal kemoterapi
- E) Sistemik kemoterapi

107. Prestilyoid parafaringeal bölgedeki kitle lezyonlarının en sık nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Tükürük bezi kökenli tümörler
- B) Paragangliomalar
- C) Schwannomlar
- D) Nörofibromlar
- E) Metastatik lenf nodları

108. Otuz beş yaşında, 150 cm boyunda, 75 kg ağırlığında ve oral kontraseptif tablet kullanan kadın hastanın hikâyesinden; bir aydır sabah erken saatlerde artan şiddetli baş ağrısı, bulantı, kusma ve kulaklarında basınç hissi şikâyetleri olduğu öğreniliyor.

Bu hastanın göz dibinde muayenesinde aşağıdaki bulgulardan hangisinin görülmesi en olasıdır?

- A) Papilledem
- B) İskemik optik nöropati
- C) Optik disk druzeni
- D) Optik pit
- E) Nöroretinit

109. Fetal dolaşım sisteminde aşağıdakilerin hangisinde oksijen saturasyonu en düşüktür?

- A) Ductus venosus
- B) Ductus arteriosus
- C) Sağ ventrikül
- D) Sol ventrikül
- E) Arteria umbilicalis

110. I. Meningococcus
II. Varicella-zoster virus
III. İnfluenza virus

Gebelerde yukarıdaki ajanlardan hangilerine karşı aşılama kontrendikedir?

- A) Yalnız I B) Yalnız II C) Yalnız III
D) I ve II E) II ve III
111. Vajinal doğum sırasında fetusun yaptığı kardinal hareketlerden olan fleksiyon manevrası aşağıdakilerden hangisinin gerçekleşmesini sağlar?
- A) Biparyetal çapla orta pelvisi geçmek
B) Oksipitofrontal çaptan suboksipitobregmatik çapa geçmek
C) Pelvis çıkımından biparyetal çapla geçmek
D) Dış rotasyonu kolaylaştırmak
E) İç rotasyonu sağlamak

112. Bir hafta önce yapılan ultrasonografide intrauterin dokuz haftalık, tekil, kalp atımı olan gebelik saptanan kadın hasta, yoğun vajinal kanama ve parça düşürme nedeniyle acil servise başvuruyor. Ultrasonografik incelemede, endometriyum düzensiz ve kalın görülüyor, plasental doku ile uyumlu olabilecek yapılar izleniyor. Vajinal muayenede serviksin dilate olduğu ve serviksten fetoplasental parçaların vajene sarktığı görülüyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Abortus imminens B) Abortus insipiens
C) Komplet abortus D) İnkomplet abortus
E) Missed abortus

113. Yirmi altı yaşındaki G2P1 olan gebe, yakınması olmadan kontrol için başvuruyor. İlk gebeliğinin sorunsuz tamamlandığı ve mevcut gebeliği için ilk başvurusu olduğu öğreniliyor. Ultrasonografide 14 haftalık canlı gebelik görülüyor. Kan tetkiklerinde, kan grubu B Rh(-) olarak saptanan hastanın indirekt Coombs testi pozitif, anti-D antikor titresi 1/4 olarak bulunuyor.

Bu aşamada hastaya uygulanabilecek en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Anti-D immüoglobulin enjeksiyonu
B) Anti-D antikor titre takibi
C) Amniyotik sıvı bilirübin seviyesi analizi
D) MCA Doppler ile pik sistolik kan akım hızı MoM değerinin takibi
E) Kordosentez ile fetal hematokrit tayini

114. Elli yaşındaki postmenopozal kadın hasta, son birkaç ay içinde giderek artan karın şişliği ve solunum sıkıntısı yakınmalarıyla başvuruyor. Görüntüleme yöntemleri sonucunda, sağ overden kaynaklanan 15 cm çaplı düzgün sınırlı lezyonun yanı sıra yaygın asit ve hidrotoraks tespit ediliyor. Parasentez sıvısı incelemesinde malign hücre görülüyor.

Operasyona alınan hastada overe ait aşağıdaki patolojilerden hangisinin tespit edilmesi en olasıdır?

- A) Endometrioma B) Fibrom
C) Teratom D) Miyom
E) Struma ovarii

115. Aşağıdaki kaslardan hangisinin vajinal doğumda hasarlanması pelvik organ prolapsusuna en sık neden olur?

- A) Gluteal kas
B) Obturator kas
C) Levator ani kası
D) Eksternal anal sfinkter kası
E) Internal anal sfinkter kası

116. Evli ve iki çocuklu 30 yaşındaki hasta, bir haftadır devam eden vajinal akıntı şikâyetiyle başvuruyor. Akıntının sarı-yeşil renkli olduğu ve beraberinde dizüri şikâyeti olduğu ifade ediliyor. Vajinal pH >4,5 olarak tespit ediliyor. Muayene sırasında vajina ve serviks subepitelyal kanama odakları görülüyor.

Aşağıdaki etkenlerden hangisinin bu enfeksiyona neden olma olasılığı en yüksektir?

- A) *Candida albicans* B) *Trichomonas vaginalis*
C) *Herpes simplex* D) *Neisseria gonorrhoeae*
E) *Chlamydia trachomatis*

117. Elli dokuz yaşındaki kadın hasta idrar kaçırma şikâyetiyle başvuruyor. Gün içinde sık sık idrara çıktığını, sıkıştığında tetşenseyip kaçırıldığını ve geceleri idrara çıkmaktan uykusuz kaldığını belirtiyor. Jinekolojik muayenede pelvik bir patoloji görülüyor. Üriner sisteme ilişkin görüntüleme ve laboratuvar incelemeleri normal bulunuyor.

Bu hastada en inceleme yapmaksızın en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Stres inkontinans
B) Hiper mobil üretra
C) Mikst tip üriner inkontinans
D) Aşırı aktif mesane
E) İntrensek sfinkter yetmezliği

Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kopyalanamaz.

118. I. İçeriğinde ilgili HPV tipinin onkogen proteinine karşı antijen bulunur.
 II. İçeriğinde ilgili HPV tipinin kapsid proteini bulunur.
 III. Aşılama yapılan hastalarda servikal kanser taramasına gerek kalmaz.
 IV. Emzirme dönemindeki kadınlara aşı yapılabilir.

Profilaktik HPV aşuları ile ilgili yukarıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

- A) Yalnız I B) I ve IV C) II ve III
 D) II ve IV E) I, II ve III

119. Boyu ve kilosu yaşına uygun 16 yaşındaki kız hasta, meme gelişiminin yeterli olmadığı düşüncesi ve âdet görmeme şikâyetiyle getiriliyor. Laboratuvar incelemesinde, FSH düzeyi 65 mIU/mL, prolaktin düzeyi normal saptanıyor. Kan basıncı 140/90 mmHg olarak ölçülen hastanın pelvik manyetik rezonans görüntüleme ve ultrasonografi incelemesinde uterus ve over gelişimi normal izleniyor. Hastanın karyotip analizi 46,XX olarak rapor ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Fonksiyonel GnRH yetmezliği
 B) 17β-hidroksisteroid dehidrogenaz eksikliği
 C) 17α-hidroksilaz eksikliği
 D) Kronik stres
 E) Müllerian agenezis

120. Hipergonadotropik amenore olgularında, LH ve östrojen düzeyleri ile primer defektin olduğu organ aşağıdakilerin hangisinde birlikte verilmiştir?

LH düzeyi	Östrojen düzeyi	Primer defektin olduğu organ
A) Yüksek	Düşük	Overler
B) Düşük	Düşük	Overler
C) Yüksek	Yüksek	Overler
D) Yüksek	Düşük	Adrenaller
E) Düşük	Yüksek	Adrenaller

ÖSYM
 Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

- 1. Sınav salonunda saate entegre kamera ile kayıt yapılıyor ise kamera kayıtlarının incelenmesinden sonra sınav kurallarına uymadığı tespit edilen adayların sınavları, ÖSYM Yönetim Kurulunca geçersiz sayılacaktır.**
- 2. Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Adayların sınav binasına; her türlü delici ve kesici alet, ateşli silah, çanta, cüzdan, cep telefonu, saat (kol saati ve her türlü saat), anahtarlık, her türlü araç anahtarı, kablosuz iletişim sağlayan bluetooth ve benzeri cihazlar ile; kulaklık, kolye, küpe, yüzük (**alyans hariç**), bilezik broş ve diğer takılar, her türlü plastik, cam eşya (**şeffaf numaralı gözlük hariç**), plastik ve metal içerikli eşyalar (**başörtü için kullanılan boncuklu/boncuksuz toplu iğne, metal para, anahtarlıksız basit ev anahtarı, ulaşım kartı, basit tokalı kemer, basit tel toka ve basit piercing hariç**) banka/kredi kartı vb. kartlarla her türlü elektronik/mekanik cihaz ve her türlü müsvedde kâğıt, defter, kalem, silgi, kalemtraş, kitap, ders notu, sözlük, dergi, gazete ve benzeri yayınlar, cetvel, pergel, açılöçer ve bu gibi araçlarla, yiyecek içecek (**şeffaf pet şişe içerisinde bandajı çıkarılmış su hariç**), ilaç ve diğer tüketim maddeleri ile gelmeleri yasaktır. Bu tür eşya, araç-gereçlerle sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Tutanağı'na yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. **Ancak, ÖSYM Başkanlığı tarafından belirlenen Engelli ve Yedek Sınav Evrakı Yönetim Merkezi (YSYM) binalarında sınava girecek olan engelli adayların sınav giriş belgelerinde yazılı olan araç-gereçler, cihazlar vb. yukarıda belirtilen yasakların kapsamı dışında değerlendirilecektir.**
- 3. Bu test için verilen cevaplama süresi 150 dakikadır (2,5 saat).** Sınav başladıktan sonra **ilk 110** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir. **Bu süreler dışında, cevaplama süresi bitmeden tamamlarsanız cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Bildirilen sürele aykırı davranışlardan adayın kendisi sorumludur.**
- 4. Sınav salonundan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınav salonuna alınmayacaktır.**
- 5. Sınav süresince görevlilerle konuşmak, görevlilere soru sormak yasaktır.** Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları ayrıca adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
- 6. Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarısına uymak zorundasınız.** Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce, sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanlar ve yapılacak uyarılara uymayanlar Salon Tutanağı'na yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
- 7. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenler Salon Tutanağı'na yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır.** Adayların test sorularına ve ilkleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek, bu incelemelerden elde edilen bulgular bir yere veya toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse kopya eylemine katılan adayın/adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. Ayrıca bu aday/adaylar 2 yıl boyunca ÖSYM tarafından düzenlenen hiçbir sınava başvuru yapamayacak ve sınava giremeyecektir. Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporlarında bildirdiği takdirde, ÖSYM bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.
- 8. Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeceği şekilde tutmanız gerekmektedir. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların, cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.**
- 9. Soru kitapçığınızı alır almaz kitapçık kapağında bulunan alanları doldurunuz. Size söylendiği zaman sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını ve soru kitapçığının her sayfasında basılı bulunan soru kitapçık numarasının, kitapçığın ön kapağında basılı soru kitapçık numarasıyla aynı olup olmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basım hatası varsa değiştirilmesi için salon başkanına başvurunuz. Size verilen soru kitapçığının numarasının cevap kâğıdınızdaki "Soru Kitapçık Numarası" alanına yazınız ve kodlayınız. Cevap kâğıdınızdaki "Soru Kitapçık numaramı doğru kodladım." kutucuğunu işaretleyiniz. Soru kitapçığı üzerinde yer alan Soru Kitapçık Numarasını doğru kodladığınızı beyan eden alanı imzalayınız.**
- 10. Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de incelenecektir. Soru kitapçığının sayfalarını koparmayınız. Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.**
- 11. Cevap kâğıdına ve soru kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir, bu husustaki özen yükümlülüğü ve sorumluluk size aittir.**
- 12. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.**
- 13. Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı ve sınava giriş belgenizi salon görevlilerine eksiksiz olarak teslim ediniz. Bu konudaki sorumluluk size aittir.**
- 14. Sınav süresi salon görevlilerinin "SINAV BAŞLAMIŞTIR" uyarısı ile başlar, "SINAV BİTMİŞTİR" uyarısı ile sona erer.**

Bu testlerin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve doğacak tüm mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.

24-02-2019

KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ

- | | | |
|-------|-------|--------|
| 1. C | 48. B | 95. D |
| 2. E | 49. D | 96. C |
| 3. B | 50. C | 97. D |
| 4. C | 51. B | 98. C |
| 5. E | 52. E | 99. A |
| 6. B | 53. D | 100. E |
| 7. C | 54. D | 101. E |
| 8. C | 55. A | 102. C |
| 9. E | 56. A | 103. E |
| 10. B | 57. E | 104. A |
| 11. C | 58. A | 105. D |
| 12. D | 59. D | 106. A |
| 13. C | 60. C | 107. A |
| 14. A | 61. B | 108. A |
| 15. E | 62. C | 109. E |
| 16. D | 63. B | 110. B |
| 17. C | 64. C | 111. D |
| 18. B | 65. B | 112. D |
| 19. B | 66. B | 113. B |
| 20. E | 67. E | 114. B |
| 21. D | 68. B | 115. C |
| 22. C | 69. A | 116. B |
| 23. C | 70. D | 117. D |
| 24. C | 71. B | 118. D |
| 25. B | 72. D | 119. C |
| 26. C | 73. B | 120. A |
| 27. C | 74. A | |
| 28. A | 75. B | |
| 29. B | 76. D | |
| 30. B | 77. E | |
| 31. C | 78. C | |
| 32. C | 79. B | |
| 33. C | 80. D | |
| 34. B | 81. E | |
| 35. B | 82. D | |
| 36. E | 83. D | |
| 37. D | 84. B | |
| 38. C | 85. D | |
| 39. D | 86. D | |
| 40. B | 87. C | |
| 41. D | 88. A | |
| 42. E | 89. E | |
| 43. B | 90. E | |
| 44. C | 91. B | |
| 45. C | 92. E | |
| 46. B | 93. C | |
| 47. D | 94. D | |

ÖSYM
Bu soruların telif hakları ÖSYM'ye aittir. Sorular ÖSYM'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir kişi, kurum veya kuruluş tarafından kullanılamaz.